



GEMEINDE GRASBERG
DIE BÜRGERMEISTERIN
Speckmannstr. 30, 28879 Grasberg
Tel. 04208/9175-35



GRUNDSCHULE GRASBERG
Gefkensweg 19, 28879 Grasberg
Tel.: 04208-516

**Anmeldung meines/unseres Kindes zur Frühbetreuung
für das Schuljahr 2025/2026 (13.08.2025 bis 01.07.2026)**

(Ansprechpartnerin-für Fragen zu diesem Betreuungsangebot ist Frau Brückmann-Hagelstein,
die Sie unter der Tel.-Nr.: 04208-829299 erreichen können.)

Name und Vorname des Kindes:	Geburtstag:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Klassenlehrer:in.	Klasse:	
Name und Anschrift der Sorgeberechtigten:		
Telefonisch erreichbar unter:		
Name und Anschrift des Sorgeberechtigten:		
Telefonisch erreichbar unter:		
E-Mailadresse der Sorgeberechtigten:		

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Frühbetreuung verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt bis zum Ende des Schuljahres. Danach ist eine erneute Anmeldung erforderlich.
3. Die Betreuung findet montags bis freitags von 7:30 bis 8:15 Uhr in der Grundschule Grasberg statt und kann flexibel in Anspruch genommen werden.
4. Für die Betreuung wird zurzeit ein Kostenbeitrag in Höhe von **monatlich 20,00 €** fällig und ist jeweils am 3. des Monats auf eines der untenstehenden Konten der Gemeinde Grasberg zu zahlen (ein Vordruck zur Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats befindet sich auf der Rückseite).
5. Dieser Vordruck stellt lediglich einen Aufnahmeantrag dar. Die tatsächliche Aufnahme ist von der schriftlichen Zusage der Gemeinde Grasberg abhängig.

Die oben genannten Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum und Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Bei einem gemeinsamen Sorgerecht sind die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten erforderlich!

**Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular
ausgefüllt an die Gemeindeverwaltung zurück.**

Konten der Gemeinde Grasberg

Sparkasse Rotenburg Osterholz IBAN: DE36 2415 1235 0018 3504 21
BIC: BRLADE21ROB
Volksbank eG Osterholz IBAN: DE42 2916 2394 0711 0529 00
BIC: GENODEF1OHZ
Postbank Hamburg IBAN: DE52 2001 0020 0122 7812 03
BIC: PBNKDEFF

-Bitte wenden-

Gemeinde Grasberg
Speckmannstr. 30
28879 Grasberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000077819

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt!**

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Grasberg, Postfach 61, 28877 Grasberg (Fax 04208-9175-76), die fälligen Gebühren für die Frühbetreuung meines Kindes in der Grundschule Grasberg von meinem Konto mittels Lastschrift ab dem _____ einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Grasberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vor- und Nachname des Kontoinhabers)

(Vor- und Nachname des Kindes)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Kassenzeichen/Personenkonto:
(falls bekannt)

Girokonto IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)